

Por la presente,

**AUTORIZO** la participación del/de la menor anteriormente identificado/a en el **Concurso de Fotografía "Miradas contra la LGTBIfobia"**, aceptando las condiciones establecidas en sus bases de participación.

Asimismo, declaro que:

1. Ostento la patria potestad o representación legal del/de la menor y estoy facultado/a para otorgar esta autorización.
2. Conozco y acepto las bases reguladoras del concurso.
3. Autorizo el tratamiento de los datos personales del/de la menor exclusivamente para la gestión, desarrollo y difusión del concurso, de conformidad con la normativa vigente en materia de protección de datos.
4. Autorizo la reproducción, exposición, publicación y difusión de las fotografías presentadas al concurso, así como la mención del nombre y apellidos del/de la menor como autor/a de las mismas, en los términos previstos en las bases del concurso y siempre con fines culturales, educativos, divulgativos o relacionados con la promoción de la igualdad y la diversidad.

Y para que así conste, firmo la presente autorización.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**Firma del padre, madre o tutor/a legal**

\_\_\_\_\_

**Nombre y apellidos:** \_\_\_\_\_

**DNI/NIE:** \_\_\_\_\_

**Teléfono de contacto:** \_\_\_\_\_

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_